

- Семейное обучение дошкольника (Early Childhood Family Education)  
 Готовность к школе (School Readiness Program)

**ОБЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ: КАЖДАЯ СЕМЬЯ, УЧАСТВУЮЩАЯ** в программе Early Childhood Family Education (ECFE) и (или) School Readiness, заполняет эту анкету только **ОДИН РАЗ** за учебный год. Каждую семью просят добровольно сообщить информацию об участнике, которая будет использована для планирования и оценки местных программ и программ штата. Если вы не сообщите эту информацию, это не помешает участию Вашего ребенка в ECFE и School Readiness. Анкету заполняет только один член семьи. **НЕ** указывайте здесь свое имя. Сообщенная Вами информация будет сохраняться в тайне и **БЕЗ** указания прямой связи с Вами или Вашей семьей.

**УЧЕБНЫЙ  
ГОД**

**2009 - 2010**

**СПАСИБО ЗА ВАШУ ПОМОЩЬ В УСОВЕРШЕНСТВОВАНИИ ЭТИХ ПРОГРАММ!**

1. Ваш возраст (отметьте только один вариант):		
<input type="checkbox"/> a. Моложе 20 лет	<input type="checkbox"/> c. От 30 до 39 лет	
<input type="checkbox"/> b. От 20 до 29 лет	<input type="checkbox"/> d. 40 лет или старше	
2. <b>Достигнутый уровень</b> образования (отметьте только один вариант):		
<input type="checkbox"/> a. 8 или менее классов	<input type="checkbox"/> c. Аттестат о среднем образовании или его эквивалент	<input type="checkbox"/> e. Associate Degree (Диплом техникума или училища)
<input type="checkbox"/> b. Какие-то из старших классов	<input type="checkbox"/> d. Незаконченное обучение после средней школы	<input type="checkbox"/> f. Bachelor's Degree (Диплом института)
		<input type="checkbox"/> g. Ученая степень или профессиональная квалификация
3. Трудоустроенность на настоящий момент (отметьте только один вариант):		
<input type="checkbox"/> a. Работаю 25 или более часов в неделю	<input type="checkbox"/> c. Безработный, ищу работу	
<input type="checkbox"/> b. Работаю менее 25 часов в неделю	<input type="checkbox"/> d. Не работаю, не ищу работу	
4. Общий годовой доход Вашей семьи <b>до вычета налогов</b> (отметьте только один вариант):		
<input type="checkbox"/> a. Менее \$10 000	<input type="checkbox"/> c. От \$20 000 до \$29 999	<input type="checkbox"/> e. От \$40 000 до \$49 999
<input type="checkbox"/> b. От \$10 000 до \$19 999	<input type="checkbox"/> d. От \$30 000 до \$39 999	<input type="checkbox"/> f. От \$50 000 до \$74 999
<input type="checkbox"/> g. \$75 000 или выше		
5. Расовое и этническое происхождение Вашего ребенка (Ваших детей) (отметьте только один вариант):		
<input type="checkbox"/> a. Белые	<input type="checkbox"/> b. Черные/Африканцы /Афро-американцы	<input type="checkbox"/> c. Из Латинской Америки
<input type="checkbox"/> d. Азиаты	<input type="checkbox"/> e. Аборигены Гавайских или других тихоокеанских островов	
<input type="checkbox"/> f. Американские индейцы/аборигены Аляски	<input type="checkbox"/> g. Другое, одна раса	<input type="checkbox"/> h. Другое, две расы или более
6. Основной язык, на котором говорят дома:		
a. <input type="checkbox"/> Английский	f. <input type="checkbox"/> Оромо	k. <input type="checkbox"/> Вьетнамский
b. <input type="checkbox"/> Арабский	g. <input type="checkbox"/> Русский	l. <input type="checkbox"/> Другое (укажите)
c. <input type="checkbox"/> Камбоджийский	h. <input type="checkbox"/> Сербско-Кроатский	
d. <input type="checkbox"/> Хмонг	i. <input type="checkbox"/> Испанский	
e. <input type="checkbox"/> Лаосский	j. <input type="checkbox"/> Сомалийский	

**ТОЛЬКО для участников программы ECFE:**

По требованиям ECFE обслуживаются как родители, так и родственники детей. Пожалуйста, укажите свой статус по отношению к ребенку (детям), которого Вы привели в ECFE:

- Родитель (биологический или приемный)  
 Родственник (не имеющие прав опекунов дедушки и бабушки маленьких детей или другие лица, которые связаны с ребенком по крови, через брак, усыновление или помещение под патронажное попечение)